

جائزہ برائے مادری زبان

میساچوسٹس کے شعبہ ابتدائی و ثانوی تعلیم کے ضوابط کی رو سے تمام اسکولوں کے لئے یہ معلوم کرنا ضروری ہے کہ ہر طالب علم کے گھر میں کون سی زبان بولی جاتی ہے تاکہ زبان سے متعلق ان کی مخصوص حاجتوں سے آگاہی حاصل ہوسکے۔ تمام طلبہ کو مفید ہدایات جاری کرنے کے سلسلے میں زیر نظر معلومات کی فراہمی اسکولوں کے لئے لازمی ہے۔ اگر گھر میں انگریزی کے علاوہ کوئی دیگر زبان بولی جاتی ہے تو ضلع کو چاہئے کہ وہ آپ کے بچے کی مزید جانچ کرے۔ براہ کرم مندرجہ ذیل سوالوں کا جواب دے کر اس اہم تقاضے کی تکمیل میں ہماری مدد کریں۔ آپ کے تعاون کا شکریہ۔

طالب علم سے متعلق معلومات	
پہلا نام _____ وسطی نام _____ آخری نام _____	لڑکی <input type="checkbox"/> لڑکا <input type="checkbox"/> جنس _____
ملک پیدائش _____ تاریخ پیدائش (mm/dd/yyyy) _____	کسی امریکی اسکول میں اولین داخلے کی تاریخ (mm/dd/yyyy) _____
اسکول سے متعلق معلومات	
نئے اسکول میں شروعات کی تاریخ (mm/dd/yyyy) _____ / 20 _____	سابقہ اسکول اور شہر کا نام _____ موجودہ گریڈ _____
والدین/سرپرستوں کے لئے سوالات	
ماں/باپ/سرپرست کی مادری زبان کیا ہے؟ (ایک دائرہ بنائیں)	آپ کے بچے سے کون سی زبان بولی جاتی ہے؟ دادا، دادی، نانا، نانی، چچا، ماموں، چچی، خالہ وغیرہ اور آیاؤں کو بھی شامل کریں _____ ہمیشہ/اکثر/کبھی کبھی / شاذونادر _____ ہمیشہ/اکثر/کبھی کبھی / شاذونادر
ماں/باپ/سرپرست _____ سرپرست/باپ/ماں _____	اپنے بچے سے کون سی زبان استعمال کرتے ہیں؟
وہ پہلی زبان کون سی ہے جسے آپ کا بچہ سمجھتا اور بولتا ہے؟	آپ کا بچہ کون سی زبان استعمال کرتا ہے؟ (ایک پر دائرہ بنائیں)
اور کون سی زبانیں آپ کا بچہ جانتا ہے؟ (ایسی تمام زبانوں پر دائرہ بنائیں)	_____ ہمیشہ/اکثر/کبھی کبھی / شاذونادر _____ ہمیشہ/اکثر/کبھی کبھی / شاذونادر
لکھنا/پڑھنا/بولنا _____ لکھنا/پڑھنا/بولنا _____	والدین اساتذہ میٹنگوں کے دوران کیا آپ کو کسی ترجمان کی ضرورت ہوگی؟
کیا آپ اسکول کی جانب سے ارسال ہونے والی تحریری معلومات کو اپنی زبان میں چاہتے ہیں؟	_____ ہاں <input type="checkbox"/> نہیں <input type="checkbox"/>
_____ ہاں <input type="checkbox"/> نہیں <input type="checkbox"/>	_____ ہاں <input type="checkbox"/> نہیں <input type="checkbox"/>
دستخط والدین/سرپرست _____	آج کی تاریخ: _____ / 20 _____ (mm/dd/yyyy)

Urdu